2023年度5月 定期健康診断申込書

貴 社 名		ご担当者 氏名		会員 区分	会員 会員の方はOを付けて下さい。
貴 社所在地	H	TEL	_	FAX	-

多摩健康管理センター	受付時間	①8:30	29:00	39:30	410:00	\$10:30	©11:00	⑦11:30	®13:00	913:30	14:00	114:30
*	11日(木)	男性	男性	男性	男性	男性	男性	男性	混合	混合	混合	混合
•	12日(金)	女性	女性	女性	女性	女性	女性	女性	混合	混合	混合	混合
	15日(月)	男性	男性	男性	男性	男性	男性	男性	混合	混合	混合	混合
* •	16日(火)	女性	女性	女性	男性	男性	男性	男性	混合	混合	混合	混合
* •	17日(水)	男性	男性	男性	男性	女性	女性	女性	混合	混合	混合	混合
	18日(木)	男性	男性	男性	男性	男性	男性	男性	混合	混合	混合	混合
労働保険協会	受付時間	①8:30	29:00	39:30	@10:00	\$10:30	©11:00	⑦11:30	813:00	913:30	14:00	① 14 :3 0
0	24日(水)	男性	男性	男性	男性	男性	男性	男性	混合	混合	混合	混合
0	25日(木)	女性	女性	男性	男性	男性	男性	男性	混合	混合	混合	混合
* 0	26日(金)	男性	男性	男性	男性	女性	女性	女性	混合	混合	混合	混合

基本コース ・ オプション注釈

【 胃部 】バリウム飲むレントゲン検査です 午前中のみ実施

【 大腸 】大腸がん検査:自己採取法

【乳 エコ】乳がん:エコ-(超音波)検査♥の日午前中のみ実施

【乳(血)】乳がん:血液検査 ◎の日のみ実施

【 眼底 】機械を使っての検査です 午前中のみ実施

【前立腺】前立腺がん検査:血液検査(主に40歳以上の方対象)

【子宮頸】子宮頸がん検査:自己採取法 11 日~18 日のみ実施

【子宮(血)】子宮がん:血液検査 ◎の日のみ実施

	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	ご希望の基本コース・オプションに	希望日・希望受付時間 ※第3希望までご記入ください				
	Д 1	,,,		Oをつけてください	第1希望	第2希望	第3希望		
1		男	西暦年	A1 ・ A2 ・ B ・ 総合 胃部 ・ 眼底 ・ 大腸	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間		
		女	月 日	前立腺 ・ 乳エコ 乳(血) ・子宮(頚) ・子宮(血)	()	()	()		
2		男	西 暦	A1 · A2 · B · 総合 胃部 · 眼底 · 大腸	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間		
		女	月 日	前立腺がん · 乳エコ 乳(血) · 子宮(頚) · 子宮(血)	()	()	()		
3		男	西 暦 年	A1 • A2 • B • 総合 胃部 · 眼底 · 大腸	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間		
		女	月日	前立腺がん · 乳エコ 乳(血) · 子宮(頚) · 子宮(血)	()	()	()		
4		男	西 暦	A1 - A2 - B - 総合 胃部 ・眼底 ・大腸 前立腺がん ・ 乳エコ	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間		
		女	月 日	乳(血)・子宮(頚)・子宮(血)	()	()	()		
5		男	西 暦 年	A1 · A2 · B · 総合 胃部 · 眼底 · 大腸	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間		
W. ch.		女	月日	前立腺がん・ 乳エコ 乳(血)・子宮(頚)・子宮(血) 下さい、※頂いた情報は、健診に伴う処理	()	()	()		

送付先 FAX 042(369)9889 むさし府中商工会議所 行2023年度5月 定期健康診断申込書

貴 社 名		ご担当者 氏名		会員 区分	会員 会員の方はOを付けて下さい。
貴 社所在地	H	TEL	1	FAX	-

基本コース・ オプション注釈

【 胃部 】バリウム飲むレントゲン検査です 午前中のみ実施

【 大腸 】大腸がん検査:自己採取法

【乳 エコ】乳がん:エコ-(超音波)検査**♥の日午前中のみ実施**

【乳(血)】乳がん:血液検査 ◎の日のみ実施

【 眼底 】機械を使っての検査です 午前中のみ実施 【前立腺】前立腺がん検査:血液検査(主に40歳以上の方対象)

【子宮頸】子宮頸がん検査:自己採取法11日~18日のみ実施

【子宮(血)】子宮がん:血液検査 **◎の日のみ実施**

【乳	,(皿)】乳がん:血液検査 ◎	の日の	りか美胞	【十呂(皿/)	子宮がん:血液を	東食 〇の日のみ	大夫旭		
	フリガナ 氏 名	性別	生年月日	受診を希望される 基本コースとオプション に 〇をつけてください	希望日・希望受付時間 ※第3希望までご記入ください				
	Д 1			08 311 (1281)	第 1 希望	第2希望	第3希望		
1		男女	西暦 年 月 日	A1 · A2 · B · 総合 胃部 · 眼底 · 大腸 前立腺 · 乳エコ 乳(血) · 子宮(頚) · 子宮(血)	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()		
2		男	西 暦	A1 - A2 - B - 総合 胃部・眼底・大腸 前立腺がん - 乳エコ	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間	5月 日 受付時間		
		女	月 日	乳(血)・子宮(頚)・子宮(血)	()	()	()		
3		男女	西暦年	A1 · A2 · B · 総合 胃部 · 眼底 · 大腸 前立腺がん · 乳エコ 乳(血) · 子宮(頚) · 子宮(血)	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()		
4		男女	西暦年月日	A1 · A2 · B · 総合 胃部 · 眼底 · 大腸 前立腺がん · 乳エコ 乳(血) · 子宮(頚) · 子宮(血)	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()		
5		男女	西暦年月日	A1 - A2 - B - 総合 胃部・眼底・大腸 前立腺がん・ 乳エコ 乳(血)・子宮(頚)・子宮(血)	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()		
6		男女	西暦年	A1 · A2 · B · 総合 胃部 · 眼底 · 大腸 前立腺がん · 乳エコ 乳(血) · 子宮(頚) · 子宮(血)	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()		
7		男女	西暦年	A1 · A2 · B · 総合 胃部 · 眼底 · 大腸 前立腺がん · 乳エコ 乳(血) · 子宮(頚) · 子宮(血)	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()		
8		男女	西暦 年 月 日	A1 · A2 · B · 総合 胃部・眼底・大腸 前立腺がん・ 乳エコ 乳(血)・子宮(頚)・子宮(血)	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()		
9	込者が多く上欄に記入できない場合は、原	男女	西 暦 年 月 日	A1 · A2 · B · 総合 胃部 · 眼底 · 大腸 前立腺がん · 乳エコ 乳(血) · 子宮(頚) · 子宮(血) は 本商工会議所 HP から印刷して使用U	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()	5月 日 受付時間 ()		